



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich / Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft im Yacht-Club Lister

ab der Segelsaison _____ als

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Jugendmitgliedschaft |
| <input type="checkbox"/> Juniorenmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Gastmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Schnuppermitgliedschaft |

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft |
|---|---|

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____ Beruf _____

Zusatzangaben zu Lebenspartner/Familienmitglieder im selben Haushalt

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

E-Mail _____ Mobil _____ Beruf _____

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

E-Mail _____ Mobil _____ Beruf _____

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

E-Mail _____ Mobil _____ Beruf _____

Zusatzangaben zu Lebenspartner/Familienmitglieder mit eigenem Haushalt

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

E-Mail _____ Mobil _____ Beruf _____

Anschrift _____

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

E-Mail _____ Mobil _____ Beruf _____

Anschrift _____



Sepa-Lastschriftmandat

Yacht-Club Lister am Biggensee e.V., Hohen Hagen 3, 57439 Attendorn
Gläubiger Identifikationsnummer DE85ZZZ00000608181

Familien- und Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Yacht-Club Lister am Biggensee e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Yacht-Club Lister am Biggensee e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass ich rechtzeitig, mindestens jedoch fünf Tage vor Belastung meines Kontos, bei jedem ersten Abruf sowie bei Änderungen von Betrag und/oder Abbuchungstermin über den bevorstehenden SEPA-Lastschrifteinzug unter Nennung des abzubuchenden Betrages informiert werde.

Name und Ort des Kreditinstituts

IBAN

DE _____

BIC

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
